

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 0084 2018

C.D.P. No.:

6

Proceso al que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

CLAUDIA DEL ROCIO LATORRE LEAL

C.C.

52.054.741

de: BOGOTA

Fecha Inicio:

2018-01-10

Fecha Terminación inicial:

2018-06-09

Valor Mensual:

\$ 2.995.200

Valor a cobrar:

\$ 2.995.200

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 2.059.200	\$ 372.900	847499987
2	FEBRERO	\$ 2.620.800	\$ 328.900	8476489357
3	MARZO	\$ 2.995.200	\$ 389.800	8477572934
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 14.133.600

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 14.133.600

PAGOS REALIZADOS
\$ 7.675.200

SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.458.400

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2018-03-01

Hasta: 2018-03-11

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1	Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente	Realizo las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente.	
2	Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA interconsultados.	Realizo el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA interconsultados	
3	Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados.	Realizo tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados.	
4	Dar pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados	Doy pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados	
5	Velar por el uso racional de los elementos de Terapia Respiratoria.	VELO por el uso racional de los elementos de Terapia Respiratoria.	
6	Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con dx ERA atendidos en urgencias, hospitalización, consulta externa	Realizo los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con dx ERA atendidos en urgencias, hospitalización, consulta externa.	
7	Control de oximetría en pacientes del programa de crónicos de oxígeno domiciliario del hospital.	Control de oximetría en pacientes del programa de crónicos de oxígeno domiciliario del hospital.	
8	Elaborar la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna	Elaboro la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado en forma oportuna	
9	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica	
10	Participar en las actividades de revista, caso el finco con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habitación/estabilización del usuario ambulatorio u hospitalizado	Participo en las actividades de revista, caso el finco con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habitación/estabilización del usuario ambulatorio u hospitalizado.	
11	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participo en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	
13	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	VELO por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	
14	Direccionar y/o asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos.	Direcciono y/o asigno plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos.	
15	Realizar manejo de equipos de cuidado intensivo como Cánulas de alto flujo, Ventilación de alta frecuencia, Oxido nítrico, Oxiheliox y Fibrobroncoscopia. 15. Velar porque la atención sea humana, eficaz, válida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio. 16. Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS) en el marco del	Realizo manejo de equipos de cuidado intensivo como Cánulas de alto flujo, Ventilación de alta frecuencia, Oxido nítrico, Oxiheliox y Fibrobroncoscopia. 15. Velo porque la atención sea humana, eficaz, válida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio. 16. Desarrollo las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS) en el marco del convenio 1219 de 2017.	
16	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales. 18. Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	Porto el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales. 18. Cumplisco con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	

OBSERVACIONES:

HORAS 192.

Se anexa certificación de pago a Salud, persona y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

CLAUDIA LATORRE
Firma del Contratista

C.C.

52.054.741

de

BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ESNEDA ROCHA GAONA
CARGO:	LIDER APOYO TERAPEUTICO
FIRMA	

Resumen General de Pago

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	IBC	Aporte		
SUBGRUPO PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,800			\$1,200,000	\$24,800	\$1,200,000	\$24,800		
Grupo de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,800			\$1,200,000	\$24,800	\$1,200,000	\$24,800		
RODOLFO FA. BUSTO RODOLFO FA. D.E. (1 Afiliado)				\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,800			\$1,200,000	\$24,800	\$1,200,000	\$24,800		
R.D. CUBA 761 LA FORTUNA LUGAR 200001				\$1,200,000	\$192,000	EP-0000	30	\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,800	FA-00	30	\$1,200,000	\$24,800	\$1,200,000	\$24,800		
Total Afiliados(1)				\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,800			\$1,200,000	\$24,800	\$1,200,000	\$24,800		

PAGADO

192 HORAS
\$ 2.995.200